|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie** | **Aktuelle Daten** |
| **Art der Einrichtung oder des Angebots / Kategorie** | **Wählen Sie ein Element aus.** |
| **Name der Einrichtung** |  |
| **Träger der Einrichtung** |  |
| **Straße, Hausnummer, PLZ** |  |
| **Bezirk** | **Wählen Sie ein Element aus.** |
| **Ortshinweis** (Hinterhof, 3.OG …) |  |
| **Verkehrsanbindung** |  |
| **Leitung** |  |
| **Kontakt Leitung** |  |
| **Telefon**  **während der Öffnungszeiten** (wird im Wegweiser veröffentlicht) |  |
| **Mail** |  |
| **Web** |  |
| **Angebot von-bis** | **ganzjährig**  **von: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.**  **bis: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.** |
| **Geöffnet an Wochentagen** | **Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So** |
| **Öffnungszeiten je Wochentag (von-bis)** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Nur für NÜ & NC***  ***Letzter Einlass um:***    ***Weitere Vereinbarungen:***  ***Anzahl der Plätze:*** | ***Wählen Sie ein Element aus.***  ***Wählen Sie ein Element aus.***  ***Frauen: Männer: Divers: Gesamt:*** |
| **Tiere erlaubt** **barrierearm** **Hygiene** **Bekleidung** **Medizinische Hilfe**  **Beratung** **Essen** Z:\KSK\31_Wegweiser der Kältehilfe\Icons aus der App\drawable-xxxhdpi\icon_custom_location_special_young_purple.png**Jugendliche** **drogengebrauchend**  **mobile Hilfe** | |
| **Infektionsschutzmaßnahmen / Zugangsbeschränkungen** (Mehrfachnennung möglich) | **Freiwillige Testung vor Ort  Obligatorische Testung vor Ort**  **Zugang nur für 3 G  Maskenpflicht ☐** (geimpft, getestet oder genesen) |
| **Beschreibung/ Besonderheiten/ Ergänzende Hinweise** |  |